#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1384

##### Ф.И.О: Бебешко Станислав Федорович

Год рождения: 1952

Место жительства: Токмацкий р-н, г. Токмак ул. Шевченко 14-1

Место работы: ЧАО «Запорожавтотранс» начальник автостанции, инв II гр

Находился на лечении с 06.10.17 по 23.10.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, тяжелая форма, ст. декомпенсации. ХБП Ш ст. Диабетическая нефропатия IV ст. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 3, NDS 4). Диабетическая ангиопатия артерий н/к II ст. Артифакия ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Гипертоническая болезнь III стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Энцефалопатия 1 ст, сочетанного генеза (дисметаболическая, сосудистая), цереброастенический с-м. ДГПЖ 1 ст:

Жалобы при поступлении на снижение веса на 5-6 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 180 мм рт.ст., головные боли, отеки голеней, стоп периодически

Краткий анамнез: СД выявлен в 1992г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния Комы: гипогликемические 6р в 2016, дважды в 2017.Около 3-4 лет принимал ССТ (манинил). С 2000 в связи со стойкой декомпенсацией был переведен на инсулинотерапию Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р , в дальнейшем Актрапид НМ, Протафан НМ .. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з-10 ед., п/о- 20ед., п/у- 8ед., Протафан НМ 22.00 11 ед. Гликемия –2,5-15 ммоль/л. НвАIс - 8,5 % от 05.2017 . Последнее стац. лечение в 2016г. Повышение АД в течение 10 лет. Из гипотензивных принимает нолипрел форте 1т утром. В 2002 перенс трофическую язву 2р. левой стопы. С 2008 явления нефропатии в виде протеинурии, артериальной гипертензии, повышение уровня шлаков. В анамнезе хр. фиброзный панкреатит, постнекротическая киста тела поджелудочной железы. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 09.10 | 109 | 3,3 | 4,9 | 21 | 1 | 0 | 74 | 24 | 1 |
| 17.10. | 116 | 3,5 | 5,6 | 28 | 1 | 1 | 53 | 41 | 4 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 09.10 | 33,7 | 4,42 | 1,18 | 1,78 | 2,1 | 1,4 | 9,4 | 204,6 | 11,2 | 2,9 | 0,63 | 0,35 | 0,11 |
| 20.10 | 31,5 |  |  |  |  |  | 10,2 | 217,0 |  |  |  |  |  |

11.10.17 Глик. гемоглобин -8,0 %

09.10.17 Анализ крови на RW- отр

09.10.17 К – 4,9 ; Nа –138 Са++ - 1,1С1 - 105 ммоль/л

### 10.10.17 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк – 1-2 в п/зр белок – 0,389 ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

10.10.17 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 500 эритр - белок – 0,367

08.10.17 Суточная глюкозурия – 0,63%; Суточная протеинурия – 1,43

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 07.10 | 6,2 | 14,8 | 4,1 | 10,8 | 4,9 |
| 11.10 | 9,9 | 17,9 | 4,8 | 8,4 | 4,2 |
| 13.10 | 4,8 | 8,9 | 2,9 | 8,8 | 2,6 |
| 16.10 | 5,3 | 9,5 | 3,0 | 5,2 |  |
| 19.10 | 7,8 | 10,4 |  |  |  |
| 20.10 | 7,5 | 8,2 | 2,5 | 10,7 | 10,3 |
| 22.10 | 4,8 | 7,6 | 3,1 | 11,6 | 9,8 |
| 23.10 2.00-6,5 |  |  |  |  |  |

09.10.17Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 3, NDS 4) ,Энцефалопатия 1 ст, сочетанного генеза (дисметаболическая, сосудистая), цереброастенический с-м. Рек: УЗД МАГ, келтикан 1т 3р/д, магнифор В 6 1т2р/д, нейротропин 4,0в/в

06.10.17 ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Блокада передней ветви ЛНПГ. Гипертрофия левого желудочка.

12.10.17Кардиолог: Гипертоническая болезнь III стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

Рек. кардиолога: нолипрел форте 1т\*утром, предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес.. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.

09.10.17 Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

06.10.17 Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

09.10.17РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно повышено. Тонус крупных артерий н/к не изменен.. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к умеренно снижен. Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах возрастной нормы. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к незначительно нарушена.

06.10.17 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,2 см3; лев. д. V = 4,8 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, с единичными расширенными фолликулами до 0,38 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

12.10.17 Уролог: ДГПЖ 1 ст: Рек апипрост 1р/д, простамин уно - 2р/д.

Лечение: Актрапид НМ, Протафан НМ, фенигидин, амлодипин, бисопролол, нолипрел би форте, мильгамма, церебролизин, глюкоза 40% в/в стр, каптоприл, тивортин, берлитион,

Состояние больного при выписке: Нормализовались показатели гликемии, гипогликемических состояний не отмечает, уменьшились боли в н/к. АД 130/80-140/90 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Актрапид НМ п/з-12-14 ед., п/о- 8-10ед., Протафан НМ п/уж 9-10 -ед
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., протеинурии, креатинина, мочевины, калия, общего анализа крови, мочи. УЗИ контроль почек 1-2 р/год.
5. Гиполипидемическая терапия: розувастатин 10 мг 1т веч с контр. липидограммы через 3 мес.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Гипотензивная терапия: нолипрел би форте 10/10мг, бисопролол 5 м-10 мг/сут
8. Берлитион (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.
9. Б/л серия. АДГ № 671603 с 06.10.17 по 23.10.17. к труду 24.10.17

Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В